

## PRESTAZIONI DI GUARDIA MEDICA AI TURISTI

Il Sig. (nome) \_\_\_\_\_ (cognome) \_\_\_\_\_

nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ stato di nascita \_\_\_\_\_

nazionalità \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

telefono (fisso o mobile) \_\_\_\_\_ e-mail (facoltativa) \_\_\_\_\_

ha usufruito del servizio di Guardia Medica presso la sede di \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ per:

Visita ambulatoriale occasionale (€ 15,00)

Visita domiciliare occasionale (€ 25,00)

Data \_\_\_\_\_ Timbro e firma del Medico del Servizio di Continuità Assistenziale \_\_\_\_\_

Il sottoscritto viene informato che dovrà provvedere al pagamento dell'importo sopraindicato, entro 10 gg. dalla data della prestazione, direttamente presso gli Sportelli Cassa dell'ASL CN1 con bancomat o carta di credito (vedere sedi ed orari riportati sul retro).

**INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 DEL D. Lgs. 196/2003 e ss.mm.ii. e art. 13 del Reg. UE 2016/679:**

"Dichiara in ultimo di essere informato/a che i suoi dati personali saranno trattati, in conformità al D.Lgs 196/2003 e ss.mm.ii. e del Reg. UE 2016/679 dall'ASL CN1,, esclusivamente ai fini del presente procedimento.

I dati personali sono trattati per il tempo strettamente necessario a conseguire gli scopi per cui sono stati raccolti. Specifiche misure di sicurezza sono osservate per prevenire la perdita dei dati, usi illeciti o non corretti ed accessi non autorizzati. Gli interessati hanno il diritto di ottenere dall'ASL CN1, nei casi previsti, l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che li riguarda o di opporsi al trattamento (artt. 15 e ss. del Regolamento).

L'apposita istanza all'ASL CN1 è presentata contattando l'U.R.P., Via Carlo Boggio 12 12100 CUNEO, indirizzo email: [urp@aslcn1.it](mailto:urp@aslcn1.it)

Gli interessati che ritengono che il trattamento dei dati personali a loro riferiti avvenga in violazione di quanto previsto dal Regolamento hanno il diritto di proporre reclamo al Garante, come previsto dall'art. 77 del Regolamento stesso, o di adire le opportune sedi giudiziarie (art. 79 del Regolamento)

Data \_\_\_\_\_ Firma dell'assistito (per esteso) \_\_\_\_\_

**DISTRETTO SUD OVEST** – e-mail: [distretto.sudovest@aslc1.it](mailto:distretto.sudovest@aslc1.it) – fax 0171/1865273

**AMBITO DI CUNEO - BORGO SAN DALMAZZO**

Borgo San Dalmazzo - piazza Don R. Viale 2 - da lunedì a venerdì 8,00-12,30  
Boves - via Castel di Godego 6 – da lunedì a venerdì 8,00-13,00 - martedì e giovedì 14,00-16,30  
Chiusa Pesio - via G. Mauro 8 - lunedì 8,00-11,30  
Cuneo - Sportello polifunzionale via Carlo Boggio 12 - da lunedì a venerdì 8,00 -17,00  
Demonte - via Perdioni - lunedì 8,30-12,00  
Peeveragno - via Piave 25 - mercoledì e venerdì 8,00-11,30.

**AMBITO DI DRONERO**

Busca - piazza F.lli Mariano 4 - da lunedì a venerdì 8,00-12,30;  
Caraglio - via Valgrana, 6 - da martedì a venerdì 7,30-11,30  
Cervasca - piazza Bernardi 1 - lunedì 14,00-16,00; martedì e giovedì 8,00-12,30  
Dronero - via Pasubio 7 - da lunedì a venerdì 7,30-12,00

**DISTRETTO SUD EST** – e-mail: [distretto.sudest@aslc1.it](mailto:distretto.sudest@aslc1.it) – fax 0174/1915140

**AMBITO DI MONDOVÌ**

Carrù - via Ospedale 14 - lunedì 15,00-16,30; mercoledì 8,30-11,00; giovedì 8,30-10,00; venerdì 11,00-12,30  
Dogliani - via Ospedale 1 - martedì 9,00-12,30; mercoledì 14,30-16,30;  
Mondovì - Sportello polifunzionale presso Presidio Ospedaliero - via S. Rocchetto, 99 - da lunedì a venerdì 8,00-17,00  
San Michele Mondovì - via A. Nielli 93 - mercoledì 9.30 -12,30; venerdì 8.15-12.30  
Villanova Mondovì - via Don Rossi 14 - martedì 8.15-12.30; giovedì 9.30-12,30;

**AMBITO DI CEVA**

Ceva - via XX Settembre 1 – lunedì 8,30-12,30; mercoledì 9,30-12,30  
Ceva - Sportello polifunzionale presso Presidio Ospedaliero - Regione S. Bernardino - da lunedì a venerdì 8,00-17,00  
Garessio - corso Paolini - lunedì e venerdì 8,30-12,30; mercoledì 13,00-16,00  
Ormea - via A.S. Novaro 18 - mercoledì 9,00-11,30  
Monesiglio - via alla Chiesa - martedì 9,00-12,30  
Saliceto - via Giusta - martedì 13,30-15,30

**DISTRETTO NORD OVEST** e-mail: [distretto.nordovest@aslc1.it](mailto:distretto.nordovest@aslc1.it) – fax 0175/055100

**AMBITO DI SALUZZO**

Saluzzo - Sportello polifunzionale presso Presidio Ospedaliero Via Spielberg, 58 - da lunedì a venerdì 8,00-17,00

**DISTRETTO NORD EST** e-mail: [distretto.nordest@aslc1.it](mailto:distretto.nordest@aslc1.it) – fax 0172/1795450

**AMBITO DI FOSSANO SAVIGLIANO**

Fossano - Sportello polifunzionale Via Ospedale, 23 - da lunedì a venerdì 8,00-17,00  
Racconigi - via Ospedale 4 - da lunedì a venerdì 8,00-12,30/13,15-16,00  
Savigliano - Sportello polifunzionale presso Presidio Ospedaliero Via Ospedali, 14 - da lunedì a venerdì 8,00-17,00.

## INFORMAZIONI

### **A COSA SERVE IL MODULO**

Il modulo viene utilizzato per il pagamento delle prestazioni occasionali di Guardia Medica ai Turisti, non residenti nell'ASL CN1, relative alle visite ambulatoriali e domiciliari

### **CHI DEVE COMPILARE IL MODULO**

Il modulo viene compilato dal Medico del Servizio di Continuità Assistenziale

### **MODALITÀ DI CONSEGNA DEL MODULO ALL'ASL**

Il modulo deve essere consegnato dall'assistito entro 10 gg. dalla data della prestazione, direttamente presso gli Sportelli Centrali o Periferici multifunzionali per il relativo pagamento, da effettuarsi con bancomat o carta di credito (vedere sedi ed orari riportati sul modulo stesso).

### **MODALITÀ E TERMINI DI RISPOSTA**

Lo Sportello ritira il modello e dà luogo agli adempimenti successivi

### **TEMPO DI RISPOSTA:**

Immediato – rilascio ricevuta di pagamento

### **RIFERIMENTI**

|                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|--------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Distretti</b>                     | <a href="http://www.aslcn1.it/assistenza-territoriale/assistenza-sanitaria-di-base/guardia-medica/">http://www.aslcn1.it/assistenza-territoriale/assistenza-sanitaria-di-base/guardia-medica/</a>                                                                                           |
| <b>Sportelli distrettuali</b>        | <a href="http://www.aslcn1.it/assistenza-territoriale/sportelli-cassa-distrettuali/">http://www.aslcn1.it/assistenza-territoriale/sportelli-cassa-distrettuali/</a>                                                                                                                         |
| <b>Sportelli Presidi ospedalieri</b> | <a href="http://www.aslcn1.it/azienda/sovrintendenza-sanitaria-del-presidi-ospedalieri/cup/sportelli-prenotazionecassa-dei-presidi-ospedalieri/">http://www.aslcn1.it/azienda/sovrintendenza-sanitaria-del-presidi-ospedalieri/cup/sportelli-prenotazionecassa-dei-presidi-ospedalieri/</a> |

PAROLE CHIAVE: prestazioni, guardia medica, turisti, turistica, continuità assistenziale

### **LISTA DI DISTRIBUZIONE**

- ⇒ Distretti, Sportelli multifunzionali AMOS e Sportelli periferici Distrettuali, Medici del Servizio di Continuità Assistenziale Turistica
- ⇒ Invio tramite e-mail

| Stesura                                                                 |                                             | Verifica / Approvazione                                                                                                        | Emissione                                                                                              |
|-------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Qualifica<br>Responsabile S.S. Direzione<br>Amministrativa Distrettuale | Nome<br>Dott.ssa Paola Domenica<br>Ippolito | Direttore Macroarea di riferimento o struttura autorizzata<br>Il Coordinatore Area Territoriale ASLCN1<br>Dott. Enrico Ferreri | Direttore Macroarea di riferimento o<br>struttura autorizzata<br>Direzione Amministrativa Distrettuale |